

# AUDICIONES AL CENTRE DE LES ARTS DEL CIRC ROGELIO RIVEL

Ciclo Formativo de Grado Medio

**Curso 23 - 24**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>CORREO @</b>	

## Documentación que se adjunta:

	Ficha de Inscripción rellenada
	Compromiso de Pago firmado
	Protección de Datos firmado

	Fotocopia o escaneado del Documento de Identidad
	Fotocopia o escaneado de la Tarjeta Sanitaria (Tarjeta Sanitaria Europea para extranjeros comunitarios; extracomunitarios consultar)
	Fotocopia o escaneado de la Tarjeta de la Seguridad Social (en caso de no tener, consultar)
	1 foto carnet (física o digital)

	Comprobante de pago de la Tasa de Inscripción a la prueba (50€)
--	---

	Documentación referente a los Requisitos Académicos (ver página 2)
--	--

## Datos Personales

ENVIAR LA  
FOTO-CARNET  
APARTE

<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDO 1</b>	
<b>APELLIDO 2</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>MUNICIPIO DE NACIMIENTO</b>	
<b>PAÍS DE NACIMIENTO</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	
<b>NOMBRE DE LA MADRE</b>	
<b>NOMBRE DEL PADRE</b>	
<b>NÚM DNI ò NIE(Estado español)</b>	
<b>NÚM ID (UE)</b>	
<b>NÚM PASAPORTE (no-UE)</b>	
<b>NÚM SEGURIDAD SOCIAL (sólo Estado español)</b>	
<b>NÚM TARJETA SANITARIA (sólo Estado español)</b>	
<b>NÚM TARJETA SANITARIA EUROPEA (sólo UE)</b>	
<b>NÚM PÒLIZA SEGURO (sólo no-UE)</b>	
<b>MÓVIL</b>	
<b>MÓVIL EXTRANJERO (incluir prefijo)</b>	
<b>CORREO @</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>MUNICIPIO</b>	
<b>PROVINCIA/REGIÓN</b>	
<b>PAÍS</b>	
<b>En caso de ser menor de edad</b>	
<b>NOMBRE DEL TUTOR/A</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TUTOR/A</b>	
<b>TELEFONO DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO @</b>	

## Requisitos académicos

---

Para acceder al Ciclo Formativo de Grado Medio en "Animación de Circo" tienes que certificar haber finalizado la Educación Secundaria Obligatoria o bien la superación de la prueba común de acceso a ciclos formativos de grado medio. También es posible acreditar la superación del Bachillerato. Las copias son válidas para inscribirse a las audiciones pero en el momento de formalizar la plaza sólo se aceptaran documentos originales o copias compulsadas.

## Alumnos que han cursado sus estudios en el Estado español

---

(marcad con una X lo que presentaréis)

- Fotocopia del título original del Graduado de Educación Secundaria Obligatoria (GESO)
  
- Fotocopia del documento original que acredite la superación de las audiciones a CFGM de la parte común de artes plásticas y diseño
  
- Fotocopia del título original del Bachillerato o equivalente

## Alumnos que han cursado sus estudios en el extranjero

---

Para homologar el título de GESO, necesitáis las notas originales del 10º año de escolarización.

Por ejemplo, si has estudiado en Francia, para homologar el GESO necesitarías las notas de *Seconde*; si has estudiado en Italia, las *pagelle di Terzo Anno*.

En caso que los documentos NO estén en español, francés, inglés o italiano, tenéis que hacer una traducción jurada.

En caso que los documentos NO hayan sido emitidos dentro de la UE, hace falta conseguir la [apostilla de La Haya](#) a través de las autoridades competentes de tu país. La postilla de La Haya permite legalizar documentos emitidos fuera de la UE en la UE.

El trámite de homologación es gratuito. El CAC Rogelio Rivel os acompañará en el proceso de homologación, pero es imprescindible disponer de la documentación requerida.

Si tenéis cualquier cuestión, no dudéis a preguntarnos. (marcad con una X lo que presentaréis)

- Notas originales del 10º año de escolarización

Si procede:  Traducción Jurada original  Postilla de La Haya

## Formación de base

**DISCIPLINA**  
(Lugar, años, horas/semana)

**NIVEL (0 = nunca practicado; 3 = nivel alto)**

0	1	2	3
---	---	---	---

### DANZA

---



---



---



---

--	--	--	--

### TEATRO

---



---



---



---

--	--	--	--

### ACROBACIA

---



---



---



---

--	--	--	--

### DISCIPLINAS CIRCENSES (especificar)

---



---



---



---


### DISCIPLINAS DEPORTIVAS (especificar)

---



---



---



---


**OTROS** (que consideres interesante que sepamos música, dibujo... )

---



---



---



---


## **Carta de motivación**

---

(Escribe todo lo que creas que nos pueda ayudar a conocerte mejor y por qué has elegido formarte como profesional en Artes del Circo )

## **Otras informaciones**

---

¿Has tenido contacto con el mundo del espectáculo profesional o amateur?

¿Cuáles son los motivos que te han traído al CAC Rogelio Rivel?

¿Como has conocido el CAC Rogelio Rivel?

¿Te presentas a alguna otra escuela de circo? Cuál/es?

## Ficha médica

---

Nombre y Apellido(s)	
Peso (Kg)	
Altura (cm)	

(Es importante responder lo más específicamente posible así como la duración de la lesión y su tratamiento)

¿Te han operado alguna vez? ¿De qué?

¿Tienes alergia a algún medicamento? ¿A cuál?

¿Has tenido alguna fractura? ¿Dónde?

¿Has tenido alguna luxación? ¿Dónde?

¿Has tenido algún esguince? ¿Dónde?

¿Has tenido alguna tendinitis? ¿Dónde?

## **Ficha médica**

---

¿Has tenido o tienes problemas cardiovasculares, neurológicos o respiratorios?

¿Tienes o has tenido...? (Es importante responder lo más específicamente posible)

Diabetes:

Hiperactividad:

Problemas de crecimiento:

Desórdenes alimentarios:

Trastornos psicológicos:

Alguna enfermedad minoritaria



## **Compromiso de pago**

---

El Centre de les Arts del Circ Rogelio Rivel es un proyecto gestionado por una asociación sin ánimo de lucro.

El curso 2023-2024 tiene un coste de 3500€ y el pago se ha de realizar en los plazos establecidos:

- Una reserva de 750€ entre la aceptación y el 17 de julio de 2023
- El resto 2.750€ antes del 30 de septiembre de 2023

---

Nombre y Apellido(s)

---

Doc. Identidad

---

**En caso de ser menor de edad, datos del tutor/a legal**

---

Nombre y Apellido(s)

---

Doc. Identidad

---

**DECLARO** haber recibido la documentación del CAC Rogelio Rivel donde hay información del centro, los plazos de pago y la solicitud de acceso.

**ME COMPROMETO** a realizar los pagos establecidos en efectivo o bien realizando un ingreso en la cuenta bancaria:

**TITULAR**  
**IBAN**  
**BIC/SWIFT**

**AC Rogelio Rivel**  
**ES37 2100 1048 3602 0003 8026**  
**CAIXESBBXXX**

Y para que así conste, FIRMO

**LUGAR**

**FECHA**

## Protección de datos

---

Associació de Circ Rogelio Rivel es el Responsable del Tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), motivo por el cual le facilita la siguiente información del tratamiento:

### Fin del tratamiento

Por interés legítimo del responsable: prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico. Por consentimiento del interesado: tratamiento de datos relativos a la salud del alumno y el envío de comunicación de productos o servicios.

### Criterios de conservación de los datos

Se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesaria para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la protección de los datos o la destrucción total de los mismos.

### Comunicación de los datos

No se comunicarán los datos a terceros, excepto por obligación legal.

### Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación y supresión, portabilidad de sus datos y de la limitación o oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

### Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Associació de Circ Rogelio Rivel. C/ Portlligat, 11-15 - 08042 Barcelona (Barcelona).

Email: [secretaria@escolacircrr.com](mailto:secretaria@escolacircrr.com)

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del Tratamiento necesita su consentimiento explícito o el del su Representante Legal.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre ....., con núm ID .....

(En caso de ser menor de edad)

Nombre del tutor/a legal ....., con núm ID .....

Y para que así conste, FIRMO:

LUGAR

FECHA